

Ce sujet contient 100 QCM dont 08 cas cliniques.

Partie des questions théoriques (63 questions au total).

1. La pancréatite aiguë: (Cochez l'association juste)

1. Est une auto-digestion de la glande pancréatique par activation prématurée intra-acinaire des enzymes pancréatiques.
2. Est une urgence chirurgicale.
3. Doit faire rechercher une pathologie biliaire sous-jacente.
4. Est plus fréquente dans sa forme nécrosante.
5. Est essentiellement traitée médicalement.

A. 1+2+3 B. 1+3+5 C. 3+4+5 D. 2+3+5 E. 1+2+4

2. La prise en charge de la pancréatite aiguë: (Cochez la réponse fausse)

- A. Relève d'un traitement symptomatique et est orientée vers l'étiologie.
- B. La sphinctérotomie endoscopique doit être pratiquée dans les premières 48 heures lorsque l'origine biliaire est établie.
- C. Est exclusivement chirurgicale.
- D. La chirurgie n'est indiquée qu'en cas de complications péritonéales.
- E. L'abcès pancréatique peut être drainé sous contrôle radiologique.

3. Selon la classification échographique de GHARBI, un kyste hydatique du foie posant un diagnostic différentiel avec un kyste biliaire, correspond au:

(Cochez la réponse juste)

A. Stade I. B. Stade II. C. Stade III. D. Stade IV. E. Stade V.

4. Toutes les propositions suivantes concernant la pancréatite aiguë sont justes sauf une, laquelle?

- A. La forme œdémateuse ou interstitielle respecte l'acinus et l'appareil canalaire.
- B. La pancréatite aiguë nécrotico-hémorragique (PANH) est plus rare.
- C. Dans la PANH, on note une destruction en partie ou en totalité de l'architecture du pancréas intéressant les acini et l'appareil canalaire.
- D. La forme œdémateuse est la plus fréquente mais de mauvais pronostic.
- E. La pancréatite aiguë grave est accompagnée de complications locales et/ou systémiques.

5. Un adolescent de 14 ans consulte pour une épistaxis profuse répétée, avec obstruction nasale unilatérale. Le diagnostic le plus probable est:

(Cochez la réponse juste)

- A. Une hypertension artérielle.
- B. Une malformation congénitale.
- C. Un cancer du calumet.
- D. Un angiofibrome.
- E. Une rhinite allergique.

6. Le diagnostic clinique d'une fracture de la patella se fait surtout par:

- A. L'impossibilité de l'appui sur le membre. (Cochez la réponse juste)
- B. Les ecchymoses en regard de la patella.
- C. L'hémarthrose importante du genou.
- D. L'impossibilité de l'extension active du genou.
- E. La palpation d'un diastasis inter-fragmentaire.

7. Les symptômes pouvant faire suspecter une hypertension intracrânienne:

- A. Obnubilation. (Cochez la réponse juste)
- B. Céphalées.
- C. Hallucinations visuelles.
- D. Paralyse de la 3ème paire crânienne.
- E. Toutes ces réponses sont justes.

8. La fracture de Goyrand-Smith de l'extrémité inférieure du radius se définit par:

- A. L'entité de fracture par "compression - flexion" ou par "compression - extension modérée". (Cochez la réponse fausse)
- B. La déformation clinique en dos de fourchette du poignet.
- C. Le déplacement antéro-latéral de l'épiphyse radiale.
- D. L'instabilité majeure de la fracture.
- E. Le traitement chirurgical habituel.

9. Les facteurs de risque de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs:

- A. Le tabagisme.
- B. L'athérosclérose. (Cochez la réponse juste)
- C. L'hypertension artérielle.
- D. Le diabète.
- E. Toutes les réponses sont justes.

10. L'engagement temporal droit compliquant une hypertension intracrânienne se traduit par: (Cochez la réponse juste)

- A. Des troubles de la conscience.
- B. Une mydriase droite.
- C. Une décérébration.
- D. Des crises comitiales généralisées.
- E. Toutes les réponses sont justes.

11. Dans l'invagination intestinale aiguë: (Cochez l'association juste)

- 1. Accident survenant toujours avant l'âge de 18 mois.
- 2. La douleur paroxystique avec intervalle libre est très évocatrice.
- 3. Il existe toujours du sang au toucher rectal.
- 4. Le lavement opaque peut être normal.
- 5. Un diverticule de Meckel peut être à l'origine de cet accident.

A. 1+2+3 B. 2+4+5 C. 3+4+5 D. 1+3+5 E. 1+2+4

12. Le diagnostic de certitude de la pancréatite aiguë repose sur:

- A. L'anamnèse et l'examen physique. (Cochez la réponse juste)
- B. Une hyperamylasémie 4 à 5 fois supérieure à la normale.
- C. Une hyperamylasurie.
- D. Une lipasémie élevée.
- E. Toutes les réponses sont justes.

13. Le traitement de choix du cancer du cavum est:

- A. La radiothérapie.
- B. La chirurgie.
- C. La chimiothérapie.
- D. La chirurgie suivie de radiothérapie.
- E. La laser.

(Cochez la réponse juste)

14. Dans les traumatismes graves du thorax, les trois signes cliniques en faveur d'un hémopéricarde sont:

(Cochez l'association juste)

- 1. Chute de la tension artérielle.
- 2. Œdème de la face.
- 3. Assourdissement des bruits du cœur.
- 4. Vomissements.
- 5. Turgescence des jugulaires.

A. 1+2+5

B. 1+4+5

C. 1+3+5

D. 3+4+5

E. 2+4+5

15. La forme histologique habituelle des cancers du corps utérin est:

- A. Un carcinome épidermoïde.
- B. Un épithélioma spino-cellulaire.
- C. Un rhabdomyosarcome.
- D. Un adénocarcinome.
- E. Un adénosarcome.

(Cochez la réponse juste)

16. Les risques de mort subite chez le sportif sont majoritairement attribués:

- A. Aux pathologies cardio-vasculaires.
- B. Aux maladies pulmonaires (asthme).
- C. Au stress.
- D. Aux infections.
- E. A la mauvaise préparation physique.

(Cochez la réponse juste)

17. Un nouveau-né de 2 jours présente depuis la naissance des vomissements bilieux avec un ventre plat et à l'A.S.P une image de double bulle. Le diagnostic le plus probable est:

(Cochez la réponse juste)

- A. Une occlusion intestinale.
- B. Une occlusion duodénale.
- C. Une maladie d'Hirschprung.
- D. Une atrésie du colon.
- E. Une sténose hypertrophique du pylore.

18. Lors d'une fracture de Pouteau-Colles, une modification de l'indice radio-ulnaire inférieur non réduit retentira sur:

(Cochez la réponse juste)

- A. L'inclinaison ulnaire du poignet.
- B. L'inclinaison radiale du poignet.
- C. La prono-supination de l'avant-bras.
- D. La flexion du poignet.
- E. L'extension du poignet.

19. La rupture d'un kyste hydatique du foie dans les voies biliaires:

(Cochez la réponse fausse)

- A. Se fait généralement par une large fistule bilio-kystique.
- B. Le contenu kystique peut obstruer la voie biliaire principale.
- C. Cette rupture se traduit généralement par un ictère.
- D. Cette rupture se traduit généralement par une vomique.
- E. Cette rupture se traduit généralement par une angio-cholite.

20. La communication inter-auriculaire (CIA):

(Cochez la réponse fausse)

- A. Est de diagnostic facile.
- B. Est susceptible de revêtir plusieurs formes anatomo-cliniques.
- C. Est une pathologie qui peut être découverte à l'âge adulte.
- D. Est une pathologie qui relève toujours de la chirurgie.
- E. Peut être traitée par cathétérisme interventionnel.

21. Le syndrome d'Asherman correspond à:

(Cochez la réponse juste)

- A. Une absence congénitale de vagin.
- B. Un retard pubertaire simple.
- C. Une hypotrophie ovarienne majeure.
- D. Une tuberculose utérine.
- E. Une synéchie utérine après curetage.

22. Dans la fracture du rachis, l'urgence chirurgicale de décompression et de stabilisation est liée à:

(Cochez la réponse juste)

- A. La complexité du trait de fracture.
- B. L'atteinte du segment vertébral moyen.
- C. L'atonie du sphincter anal au toucher rectal.
- D. Le siège lombaire de la fracture.
- E. La rupture de l'arc postérieur de la vertèbre.

23. Une fracture tassement antérieur de 30% du corps de L3 chez un sujet jeune, sans trouble neurologique, est traitée par:

(Cochez la réponse juste)

- A. Une stabilisation chirurgicale systémique.
- B. Une réduction orthopédique du tassement selon la méthode de Boehler.
- C. Une simple immobilisation au lit.
- D. Une immobilisation par corset sans réduction.
- E. Aucune proposition n'est exacte.

24. Quel est le type de lésion méniscale qui peut évoluer vers la lésion en "anse de sceau":

(Cochez la réponse juste)

- A. La lésion horizontale.
- B. La lésion verticale.
- C. La lésion transversale.
- D. Le écoulement en lambeau.
- E. La malformation en ménisque discoïde.

- 25. La variété de dégagement d'une présentation céphalique la plus fréquente est:**
(Cochez la réponse juste)
- A. L'occipito-sacrée.
 - B. L'occipito-pubienne.
 - C. L'oblique iliaque gauche antérieure.
 - D. L'oblique iliaque droite postérieure.
 - E. L'oblique iliaque gauche postérieure.

- 26. Un patient âgé de 40 ans, présente un pneumothorax (PNO) spontané total droit drainé depuis 2 semaines. Le contrôle radiologique montre la persistance du PNO. Quelle est votre attitude:**
(Cochez la réponse juste)

- A. Lavages de plèvre au dakin.
- B. Endoscopie bronchique.
- C. Drainage chirurgical.
- D. Pleurectomie droite.
- E. Aspiration jusqu'au 21ème jour.

- 27. Les prélèvements médico-légaux de choix pour une recherche ADN sur des ossements humains se font sur:**
(Cochez l'association juste)

- 1. Les os courts du pied.
- 2. Le sternum.
- 3. Le fémur.
- 4. Le maxillaire inférieur.
- 5. Les dents.

- A. 1+3 B. 2+5 C. 3+4 D. 1+5 E. 2+4

- 28. Cochez la proposition fautive parmi ces définitions:**

- A. La macrocytose est une anomalie de taille du globule rouge.
- B. La polychromatophilie est une anomalie de couleur du globule rouge.
- C. Le drépanocyte est un globule rouge en faux.
- D. L'anisocytose est une anomalie de forme du globule rouge.
- E. Les schizocytes sont des globules rouges fragmentés.

- 29. La chorée de Huntington est une affection qui se définit cliniquement par:**
(Cochez la réponse fautive)

- A. Une détérioration mentale.
- B. Un syndrome choréique.
- C. Des mouvements anormaux balliques.
- D. Des troubles psychiatriques.
- E. Un amaigrissement constant.

- 30. Sur un audiogramme, quels sont les signes qui permettent de penser à un début de surdité professionnelle?**
(Cochez l'association juste)

- 1. Un déficit audiométrique modéré et localisé aux fréquences graves.
- 2. Un déficit audiométrique modéré et situé sur toutes les fréquences graves et aiguës.
- 3. Un déficit audiométrique modéré et localisé aux fréquences aiguës.
- 4. Un scotome modéré aux fréquences 3000 - 4000 Hz.
- 5. Un tracé plat presque confondu à 0 décibel.

- A. 1+2 B. 1+3 C. 4+5 D. 3+4 E. 2+5

31. L'hémoglobine C est caractérisée par: (Cochez l'association juste)

1. Une mutation de la chaîne β de la globine, l'acide glutamique en position 6 est remplacé par une valine.
2. Une mutation de la chaîne β de la globine, l'acide glutamique en position 6 est remplacé par une lysine.
3. Une anémie macrocytaire hypochrome régénérative.
4. Une anémie microcytaire normochrome régénérative.
5. La présence de cellules cibles au frottis sanguin.

A. 1+5 B. 1+3 C. 1+4 D. 2+3 E. 2+4

32. La maladie de Parkinson se caractérise par toutes ces propositions sauf une, laquelle?

- A. Un tremblement d'action.
- B. Une affection dégénérative du système nerveux central.
- C. Une akinésie.
- D. Une maladie neurologique fréquente.
- E. Une rigidité.

33. Quels sont les signes cliniques qui caractérisent la coxarthrose primitive au stade de début? (Cochez l'association juste)

1. Une boiterie douloureuse à la marche.
2. Une gêne à l'accroupissement.
3. Une douleur provoquée par la descente des escaliers.
4. Une amyotrophie du quadriceps.
5. Une limitation de l'adduction, de l'extension et de la rotation externe de la hanche.

A. 1+3+5 B. 1+2+4 C. 1+2+3 D. 1+4+5 E. 2+3+5

34. Les critères diagnostiques du purpura thrombopénique auto-immun sont: (Cochez la réponse fausse)

- A. Un syndrome hémorragique provoqué.
- B. Un syndrome hémorragique spontané.
- C. L'absence de splénomégalie et la moelle est riche en mégacaryocytes.
- D. L'absence de cause évidente clinique.
- E. La présence d'auto-anticorps anti-plaquettes.

35. L'ecchymose: (Cochez la réponse fausse)

- A. Est une extravasation de sang coagulé.
- B. Peut renseigner sur la forme de l'agent vulnérant.
- C. Permet de dater les blessures.
- D. Est toujours d'origine traumatique.
- E. Permet de déterminer le caractère ante-mortem des blessures sur le cadavre.

36. Un nourrisson normal de 18 mois peut faire tout ce qui suit sauf:

- A. Monter les escaliers, tenu par la main. (Cochez la réponse juste)
- B. Jouer seul.
- C. Vider les tiroirs.
- D. Connaître entre 8 et 10 mots.
- E. Utiliser le pronom "je".

37. La gazométrie est indiquée dans tous les cas suivants sauf un, lequel?

- A. Une crise d'asthme sévère.
- B. Le syndrome de détresse respiratoire aiguë.
- C. Une BPCO en exacerbation avec signes de gravité.
- D. Une embolie pulmonaire.
- E. Une pneumonie alvéolaire du segment I du lobe supérieur droit.

38. Le traitement préventif de l'accès maniaque consiste en l'usage d'une de ces molécules, laquelle?

- A. Les neuroleptiques.
- B. Les antidépresseurs.
- C. Les anxiolytiques.
- D. Les thymorégulateurs.
- E. Les hypnotiques.

39. Le bilan d'extension chez un malade atteint de cancer bronchique à petites cellules comporte: (Cochez la réponse juste)

- A. Un examen clinique complet, une échographie abdominale et une TDM cérébrale.
- B. Un examen somatique complet, une TDM abdominale, une TDM cérébrale et une scintigraphie osseuse si présence de signes cliniques.
- C. Une échographie abdominale, une TDM cérébrale et une scintigraphie osseuse si signes d'appel cliniques.
- D. Un examen somatique complet, une échographie abdominale, une radiographie du crâne et une scintigraphie osseuse si signes d'appel cliniques.
- E. Un examen somatique complet, une échographie abdominale, une radiographie du crâne et une radiographie des os longs.

40. Quelle est parmi les propositions suivantes, celle qui correspond aux critères ACR/EULAR utilisés pour le diagnostic de la polyarthrite rhumatoïde?

- 1. Facteur rhumatoïde positif. (Cochez l'association juste)
- 2. Anti-DNA natifs positifs.
- 3. Présence d'anticorps anti-phospholipides.
- 4. Anticorps anti-Sm positifs.
- 5. Anticorps anti-protéines citrullinées ACPA positifs.

A. 2+3 B. 4+5 C. 3+5 D. 2+4 E. 1+5

41. Tous les symptômes énumérés ci-dessous font partie du score d'Apgar sauf un, lequel?

- A. Fréquence cardiaque.
- B. Respiration.
- C. Réactivité à la stimulation.
- D. Coloration cutanée.
- E. Réflexe de succion.

42. Le traitement palliatif symptomatique dans la prise en charge du cancer bronchique non à petites cellules est indiqué: (Cochez la réponse juste)

- A. Au stade I de la classification TNM.
- B. Au stade II de la classification TNM.
- C. Au stade III de la classification TNM.
- D. Au stade IV de la classification TNM.
- E. Quelque soit le stade de la tumeur.

43. Une maladie professionnelle peut être indemnisée à ce titre par la CNAS à condition que: (Cochez la réponse fausse)

- A. Le médecin fasse la preuve de la relation entre une exposition professionnelle et une maladie quelle que soit cette exposition.
- B. La maladie impliquée soit inscrite dans le tableau des maladies professionnelles publiées au journal officiel.
- C. La maladie apparaisse uniquement pendant l'emploi exposant le salarié au risque.
- D. Le sujet ait été effectivement exposé au risque supposé responsable de la maladie.
- E. Le délai de prise en charge soit respecté.

44. Toutes les manifestations suivantes peuvent être retrouvées au cours de la sclérodermie systémique sauf une, laquelle?

- A. Pulmonaires.
- B. Ostéo-articulaires.
- C. Digestives.
- D. Cardio-vasculaires.
- E. O.R.L.

45. Le diagnostic de mort cérébrale: (Cochez la réponse juste)

- 1. Se base sur des signes fixés par arrêté ministériel.
- 2. Peut être établi devant un coma secondaire à une intoxication aux barbituriques.
- 3. Peut être établi, même devant la persistance d'un réflexe du tronc cérébral.
- 4. Nécessite la réalisation d'une épreuve d'hypercapnie.
- 5. Nécessite la réalisation de deux E.E.G à au moins 30 minutes d'intervalle.

A. 1+2+5 B. 1+3+4 C. 1+4+5 D. 1+5 E. 1+2+4

46. La compression médullaire non traumatique se caractérise par toutes ces propositions sauf une, laquelle?

- A. C'est une urgence neuro-chirurgicale.
- B. Le syndrome lésionnel a une valeur localisatrice.
- C. L'absence du syndrome rachidien élimine le diagnostic.
- D. Des troubles sphinctériens sont observés.
- E. L'IRM médullaire est l'examen à pratiquer.

47. Le certificat médical initial doit comporter: (Cochez la réponse fausse)

- A. L'identité du médecin, l'identité de la victime et l'identité de l'agresseur.
- B. Une description détaillée des blessures constatées.
- C. Les résultats des examens réalisés.
- D. Le traitement prescrit.
- E. La durée de l'incapacité totale de travail.

48. Le médullogramme est indiqué dans: (Cochez la réponse juste)

- A. Une neutropénie.
- B. Une thrombopénie.
- C. Une anémie arégénérative.
- D. Un pic monoclonal sanguin ou urinaire.
- E. Toutes ces propositions sont justes.

49. L'ostéoporose est caractérisée par les signes radiologiques suivants:

1. La raréfaction osseuse diffuse. (Cochez l'association juste)
2. L'ostéolyse vertébrale.
3. Les tassements vertébraux.
4. Une discopathie dégénérative.
5. Un recul du mur vertébral postérieur.

A. 1+5 B. 3+5 C. 4+5 D. 2+3 E. 1+3

50. Un nourrisson a un retard vaccinal, il a reçu le vaccin Polio Oral et BCG à la naissance, le DT Coq Polio + Hib à raison d'une dose à l'âge de 3 mois et une dose à l'âge de 4 mois, il a reçu également le vaccin contre l'hépatite B (HBV) à la naissance et à 1 mois. Vous le voyez maintenant à l'âge de 12 mois, pour la poursuite de sa vaccination. Vous décidez de: (Cochez l'association juste)

1. Recommencer toutes les vaccinations car le délai est trop long.
2. Faire le DT Coq Polio + Hib + HBV.
3. Faire le vaccin anti-rougeoleux.
4. Faire le rappel à 17 mois et ce après le rattrapage vaccinal.
5. Faire le rappel à 24 mois et ce après le rattrapage vaccinal.

A. 1+3 B. 2+3 C. 1+3+5 D. 2+3+4 E. 2+3+5

51. Le syndrome des anti-phospholipides au cours du lupus érythémateux systémique: (Cochez l'association juste)

1. Est une signe de gravité.
2. L'anti-coagulant circulant (AC) est fréquemment retrouvé.
3. S'accompagne souvent de thrombophlébite et d'AVC.
4. Le dosage des anti-phospholipides est indispensable pour le diagnostic.
5. Fait appel aux anti-agrégants plaquettaires et/ou aux anti-vitamine K pour le traitement.

A. 1+2 B. 2+3 C. 3+4 D. 1+5 E. 1+2+3+4+5

52. La mesure thérapeutique principale lors d'une confusion après sevrage alcoolique: (Cochez la réponse juste)

- A. L'isolement.
- B. La réhydratation.
- C. Le nursing.
- D. La chimiothérapie sédatrice.
- E. La vitaminothérapie.

53. Vous examinez, sur réquisition de la police, une jeune femme de 22 ans qui vient d'être victime d'un viol: (Cochez l'association juste)

1. Dans le respect du secret médical, vous lui remettez un certificat en main propre.
2. La durée de l'incapacité totale de travail (au sens pénal) que vous fixez conditionnera la comparution de l'agresseur devant le tribunal de police ou le tribunal correctionnel.
3. Un prélèvement sanguin et un prélèvement vaginal sont nécessaires pour la réalisation d'empreintes génétiques.
4. Un prélèvement sanguin pour recherche d'une infection à V.I.H est nécessaire.
5. Les empreintes génétiques peuvent être utiles pour aider la police à rechercher un individu qui n'a pas encore été interpellé.

A. 1+3+5 B. 1+2+5 C. 2+3 D. 3+4+5 E. 1+2+4

- 24 -

- 54. Le syndrome de Guillain Barré est:** (Cochez la réponse fausse)
- A. Une polyradiculonévrite aiguë rapidement extensive.
 - B. D'origine dysimmunitaire probable.
 - C. D'évolution ascendante.
 - D. Une urgence médicale.
 - E. Une démyélinisation inflammatoire du système nerveux périphérique.

- 55. Toutes ces anomalies peuvent être présentes dans le syndrome de Klinefelter sauf une, laquelle?**
- A. Hypogonadisme hypogonadotrope.
 - B. De petits testicules.
 - C. Une gynécomastie bilatérale.
 - D. Une petite taille.
 - E. Un retard intellectuel.

- 56. La β -thalassémie mineure se définit par:** (Cochez la réponse juste)
- A. Une pseudo-polyglobulie macrocytaire.
 - B. Un taux d'hémoglobine A₂ > 3,3%.
 - C. Un taux d'hémoglobine A > 80%.
 - D. A+B.
 - E. Toutes ces réponses sont fausses.

- 57. L'état dépressif majeur est caractérisé par les signes cliniques suivants sauf un, lequel?**
- A. Une compulsion.
 - B. Une perte de poids.
 - C. Des troubles du sommeil.
 - D. Un ralentissement psycho-moteur.
 - E. Une humeur dépressive.

- 58. Au cours de la crise d'asthme avec arrêt respiratoire imminent, on observe tous les éléments suivants sauf un, lequel?**
- A. Un pouls paradoxal.
 - B. Une cyanose.
 - C. Un épuisement musculaire.
 - D. Une augmentation des râles sibilants.
 - E. Des signes d'encéphalopathie respiratoire.

- 59. Un syndrome confusionnel peut donner un tableau de:** (Cochez la réponse fausse)
- A. Stupeur.
 - B. Un mutisme.
 - C. Une agitation.
 - D. Désorientation.
 - E. Une discordance.

- 60. Parmi les signes suivants, certains sont habituels au cours du lupus érythémateux systémique, lesquels?** (Cochez l'association juste)
1. Une kératodermie hémorragique.
 2. Une leucopénie.
 3. Un syndrome de Raynaud.
 4. Un déficit des muscles de la ceinture scapulaire.
 5. Une glomérulo-néphrite.

A. 1+3+5 B. 2+3+5 C. 1+2+4 D. 3+4+5 E. 1+4+5

61. Quel est le signe clinique qui marque le début de la maladie d'Alzheimer?

- A. Un trouble du comportement.
- B. Une incohérence verbale.
- C. Une agnosie.
- D. Des troubles mnésiques.
- E. Une aphasie.

62. La crise de goutte aiguë:

(Cochez l'association juste)

- 1. Débute habituellement la nuit.
- 2. Peut être déclenchée par un écart de régime.
- 3. Les signes inflammatoires locaux sont rares.
- 4. La douleur est de type mécanique.
- 5. Disparaît en 24 à 48 heures sous colchicine.

A. 1+2

B. 3+4

C. 1+5

D. 1+2+5

E. 1+3+5

63. Pour évaluer la gravité d'une dilatation des bronches, vous tiendrez compte de tous les éléments suivants sauf un, lequel?

- A. La fréquence des poussées de suppuration.
- B. Les accidents hémoptoïques répétés.
- C. Le degré de sévérité de l'insuffisance respiratoire.
- D. Le type anatomique des lésions cylindriques ou moniliformes.
- E. Le retentissement sur le développement staturo-pondéral.

Partie des cas cliniques (08 cas cliniques, pour 37 questions au total).

Cas clinique 01:

Un patient âgé de 27 ans présente suite à un accident de la circulation, un traumatisme ouvert de la jambe droite avec une déformation en crosse antéro-interne du tiers moyen et une perte de substance cutané-musculaire d'une superficie de 4 cm² mettant l'os à découvert.

64. Quel est le diagnostic que vous évoquez en premier? (Cochez la réponse juste)

- A. Fracture ouverte du tibia de type III de Gustillo.
- B. Fracture ouverte des 02 os de la jambe de type III de Gustillo.
- C. Fracture ouverte du tibia de type II de Gustillo.
- D. Fracture ouverte des 02 os de la jambe de type II de Gustillo.
- E. Fracture ouverte des 02 os de la jambe de type I de Gustillo.

65. Quelle est votre conduite à tenir sur le lieu de l'accident?

(Cochez la réponse fausse)

- A. Pansement compressif.
- B. Immobilisation par attelle postérieure.
- C. Prise d'une voie d'abord veineuse pour commencer une antibiothérapie.
- D. Sérothérapie anti-tétanique.
- E. Parage de la plaie

66. À l'arrivée du patient en milieu hospitalier, votre conduite à tenir est:

(Cochez la réponse juste)

- A. La stabilisation de la fracture par fixateur externe suivie par le parage chirurgical.
- B. Le parage chirurgical suivi 48h après de la stabilisation par le fixateur externe.
- C. Le parage chirurgical suivi immédiatement de la stabilisation par le fixateur externe.
- D. Le parage chirurgical suivi immédiatement de la stabilisation par le fixateur externe avec la réalisation d'un lambeau de couverture de la plaie.
- E. Le parage chirurgical suivi immédiatement de la stabilisation par le fixateur externe et la réalisation du lambeau de couverture 48h après.

67. Après le parage chirurgical de la plaie de la jambe, il s'agit d'une fracture de:
(Cochez la réponse juste)
- A. Type I de Gustillo et Anderson.
 - B. Type II de Gustillo et Anderson.
 - C. Type IIIa de Gustillo et Anderson.
 - D. Type IIIb de Gustillo et Anderson.
 - E. Type IIIc de Gustillo et Anderson.

68. Tous les risques suivants sont encourus par le patient à cause de cette ouverture cutanée sauf un, lequel?
- A. La contamination microbienne.
 - B. L'embolie graisseuse.
 - C. La gangrène gazeuse.
 - D. Le pronostic vital par la déperdition sanguine importante.
 - E. Le tétanos.

Cas clinique 02:

Un jeune adulte âgé de 30 ans, maçon de profession, victime d'un accident de travail par chute d'une hauteur de 10 mètres est évacué par les médecins du S.A.M.U au pavillon des urgences. La victime est prise en charge à l'hôpital une heure après l'accident. A l'admission, le blessé est conscient, coopératif, sa fréquence respiratoire est à 32 cycles/min, sa saturation en oxygène à 86%, sa tension artérielle à 75/40 mm d'Hg, un pouls rapide à 115 battements/min. L'examen clinique a montré une plaie du cuir chevelu de 4 cm de longueur, un ecchymose large de la paroi thoracique antéro-latérale gauche associée à un emphysème sous-cutané, un abdomen douloureux à la palpation avec défense abdominale plus accentuée à gauche, une déformation de la cuisse droite avec raccourcissement et rotation externe du membre.

69. Sur les lieux de l'accident, quels sont les premiers gestes de secours à réaliser?
- A. Le ramassage du blessé est effectué en respectant la rectitude de l'axe tête-cou-tro
 - B. La désobstruction des voies aériennes supérieures et oxygénothérapie par masque.
 - C. La prise de voie veineuse périphérique et administration de cristaalloïdes et/ou colloïdes.
(Cochez la réponse fausse)
 - D. La transfusion sanguine.
 - E. La pose d'un collier cervical.

70. Les causes de cette détresse respiratoire peuvent être multiples:
(Cochez l'association juste)
- 1. Traumatisme crânien.
 - 2. Volet thoracique.
 - 3. Obstruction des voies aériennes.
 - 4. Hémo-pneumothorax.
 - 5. Rupture diaphragmatique.

A. 1+2+3 B. 2+4+5 C. 2+3+4 D. 1+2+5 E. 3+4+5

71. Le patient présente un choc hypovolémique et le bilan morphologique montre une plaie de la rate de type 3 avec un hémopéritoine estimé à 800ml, une fracture de la diaphyse fémorale et un hémopneumothorax de grande abondance. Par ordre hiérarchique, quelle est l'attitude thérapeutique à adopter?

1. Splénectomie totale et transfusion sanguine per-opératoire.
2. Drainage thoracique. **(Cochez l'association juste)**
3. Stabilisation de la fracture du fémur par enclouage centro-médullaire.
4. Stabilisation de la fracture du fémur par immobilisation plâtrée.
5. Surseoir à la laparotomie et transfusion sanguine.

A. 2+1+3 B. 1+3+2 C. 2+4+5 D. 2+3+5 E. 1+2+4

72. Le patient a été opéré. Les complications possibles sont:

- A. Une thrombophlébite des membres inférieurs. **(Cochez la réponse fausse)**
- B. une embolie pulmonaire.
- C. Une embolie graisseuse.
- D. Une embolie gazeuse.
- E. Un abcès sous-phrénique.

Cas clinique 03:

Une femme âgée de 46 ans, mariée à l'âge de 17 ans, G9P7, se présente en consultation pour des métrorragies modérées apparues depuis 03 mois.

73. Tous les diagnostics suivants peuvent être évoqués sauf un, lequel?

- A. Un fibrome utérin.
- B. Un kyste de l'ovaire rompu.
- C. Un polype cervical.
- D. Des hémorragies fonctionnelles.
- E. Un cancer du col.

74. Quels sont les facteurs de risque évoquant un cancer du col de l'utérus?

- A. Un niveau socio-économique bas. **(Cochez la réponse fausse)**
- B. Des partenaires sexuels multiples.
- C. Une puberté précoce.
- D. Un antécédent de cervicite chronique.
- E. Une parité élevée.

75. A l'examen au spéculum, vous retrouvez une formation cervicale bourgeonnante limitée au col. Le diagnostic sera affirmé par:

- A. La colposcopie. **(Cochez la réponse juste)**
- B. Un F.C.V.
- C. F.C.V + colposcopie.
- D. Conisation diagnostique.
- E. Aucune réponse juste.

76. Au terme du bilan d'extension, vous retenez le stade IIb1 (Tumeur inférieure à 4 cm). Quelles sont vos propositions thérapeutiques? **(Cochez Léa réponse juste)**

- A. Hystérectomie + chimiothérapie.
- B. Colpo-hystérectomie élargie + radiothérapie externe.
- C. Conisation + radiothérapie si ganglions positifs.
- D. Curiethérapie + colpo-hystérectomie élargie + radiothérapie si ganglions positifs.
- E. Chimiothérapie + colpo-hystérectomie élargie + hormonothérapie si récepteurs hormonaux positifs.

Cas clinique 04:

Patiente cirrhotique âgée de 50 ans sans antécédents particuliers consulte pour ascite réfractaire associée à un ictère sans encéphalopathie hépatique.

Sur le plan biologique, la bilirubinémie conjuguée est à 60 mg/l, le TP est à 40%, l'albuminémie à 25 g/l, les transaminases sont normales, la fonction rénale est encore conservée. Il existe une hypergammaglobulinémie à 25 g/l.

Sur le plan étiologique, les sérologies B et C sont négatives, les AC anti-VHA de type IgG sont positifs. Le bilan d'auto-immunité montre une positivité des AC anti-FMI à 1/1000, les AC anti-LKM sont négatifs. Le reste du bilan (martial et cuprique notamment) est sans anomalies.

L'échographie Doppler montre un foie dysmorphique avec une ascite de grande abondance, la veine porte et les veines sus-hépatiques sont libres. La fibroscopie retrouve de grosses varices œsophagiennes avec signes rouges.

77. Selon la classification de Child Pugh, la patiente est à quel stade? (Cochez la réponse juste)
- A. Stade B.
 - B. Stade A.
 - C. Stade C.
 - D. Stade D.
 - E. Stade E.
78. Quelle est l'étiologie la plus probable de la cirrhose: (Cochez la réponse juste)
- A. Cirrhose virale A.
 - B. Cirrhose cryptogénétique.
 - C. Cirrhose auto-immune de type I.
 - D. Cirrhose auto-immune de type II.
 - E. Syndrome de Budd-Chiari.
79. Les complications attendues de sa maladie sont les suivantes sauf une, laquelle?
- A. Carcinome hépato-cellulaire.
 - B. Infection du liquide d'ascite.
 - C. Rupture des varices œsophagiennes.
 - D. Thrombose cave inférieure.
 - E. Encéphalopathie hépatique.
80. Quel est le traitement de choix chez cette patiente? (Cochez la réponse juste)
- A. Les anti-viraux.
 - B. L'abstention thérapeutique.
 - C. Les immunosuppresseurs.
 - D. Une greffe du foie.
 - E. Des ponctions d'ascite.
81. Toutes les mesures suivantes sont envisageables avant le traitement de choix sauf une, laquelle?
- A. TIPSS-Shunt porto-sus-hépatique.
 - B. Ligature de varices œsophagiennes.
 - C. Immunosuppresseurs.
 - D. Antibio-prophylaxie de l'infection du liquide d'ascite.
 - E. Dépistage du carcinome hépato-cellulaire.

Cas clinique 05:

Une patiente âgée de 60 ans aux antécédents de syndrome du canal carpien évoluant depuis 5ans, et aux antécédents familiaux de goître et de maladie de Basedow chez une sœur, consulte pour prise de poids progressive évoluant depuis 5 ans accompagnée d'une asthénie et d'une frilosité de plus en plus importante. La malade a du mal à vaquer à ses occupations quotidiennes.

À l'examen on retrouve une poids de 68 kg pour une taille de 1m55, une TA à 13/8 cm d'Hg, une FC à 60 battements/min, une peau sèche, infiltrée, jaunâtre, une bouffissure du visage avec des difficultés à l'élocution et un ralentissement idéo-moteur avec troubles mnésiques, et enfin un goître de type Ib diffus, non compressif et sans adénopathies satellites.

82. Parmi les examens suivants, quels sont ceux qui sont indispensables pour asseoir le diagnostic? (Cochez la réponse juste)

- A. Dosage de la prolactinémie.
- B. Dosage de la FSH et de la LH.
- C. Dosage de la TSH et de la FT4.
- D. Un bilan lipidique.
- E. Dosage de la calcémie.

83. L'échographie thyroïdienne pratiquée révèle une glande thyroïde modérément augmentée de volume d'aspect hypoéchogène diffus sans nodule individualisable. Parmi les étiologies suivantes, quelle est la plus probable chez cette patiente?

- A. Une thyroïdite sub-aigüe de De Quervain. (Cochez la réponse juste)
- B. Une thyroïdite de Hashimoto.
- C. Une thyroïdite de Riedel.
- D. Un goître endémique.
- E. Un carcinome papillaire de la thyroïde.

84. Parmi les examens suivants, lequel permet de confirmer l'origine de l'affection?

- A. Le dosage des Anticorps anti-récepteurs de la TSH (TSI).
- B. Le dosage des anticorps anti-TPO et anti-TG.
- C. La cytoponction thyroïdienne. (Cochez la réponse juste)
- D. L'élastographie.
- E. Aucun de ces examens.

85. Toutes ces complications peuvent se voir au cours de cette maladie sauf une, laquelle?

- A. Insuffisance coronarienne.
- B. Péricardite.
- C. Coma myxœdémateux.
- D. Dyslipidémie.
- E. Diabète insipide.

86. Le traitement chez cette patiente comprendra: (Cochez la réponse juste)

- A. La thyroïdectomie sub-totale.
- B. L'irathérapie.
- C. Le Lugol à raison de 10 gouttes 3 fois/jour.
- D. Le traitement substitutif par la lévothyroxine à doses progressives.
- E. La radiothérapie cervicale.

Cas clinique 06:

On interroge 2 groupes de 200 sujets atteints d'une maladie déterminée et sujets témoins sur le contact qu'ils ont pu avoir dans le passé avec une substance réputée dangereuse. Les résultats sont consignés ci-dessous:

	Témoins	Malades
Nul	40	20
Rare	100	100
Fréquent	60	80
Total	200	200

87. De quel type d'enquête s'agit-il:

(Cochez l'association juste)

1. Enquête prospective.
2. Exposés-non exposés.
3. Enquête rétrospective.
4. Étude cas-témoin.
5. Essai thérapeutique.

A. 1+2

B. 2+3

C. 3+4

D. 3+5

E. 4+5

88. Il s'agit de variables:

(Cochez l'association juste)

1. Quantitatives.
2. Aléatoires.
3. Contrôlées.
4. Qualitatives.
5. Autres.

A. 1+2

B. 1+3

C. 2+3

D. 2+4

E. 5

89. Le test de signification à appliquer pour tester la liaison entre le contact et la maladie est:

(Cochez la réponse juste)

- A. Une comparaison de 2 pourcentages.
- B. Un test du Khi^2 à 1 d.d.l.
- C. Un test du Khi^2 à 2 d.d.l.
- D. Un test du Khi^2 à 3 d.d.l.
- E. Une corrélation.

90. Le test de signification adapté a permis de mettre en évidence une différence significative au risque $\alpha=1\%$. Peut-on conclure que le contact avec la substance est à l'origine de cette maladie?

(Cochez la réponse juste)

- A. Oui.
- B. Non.
- C. Oui sous réserve du recrutement aléatoire des sujets.
- D. On peut rejeter l'hypothèse nulle au risque $\alpha=1\%$ de se tromper.
- E. Autre réponse.

Cas clinique 07:

Un nourrisson de 08 mois est amené par ses parents en consultation en raison de mouvements anormaux. La mère a constaté l'apparition brutale le matin d'un raidissement de l'enfant suivi de secousses des membres. L'épisode a été bref. C'est un nourrisson né prématurément à 32 semaines d'aménorrhée, accouché par voie basse avec notion de souffrance néonatale (APGAR 4, 6, 6). La grand-mère signale que le père a présenté des épisodes semblables quand il était petit. L'examen clinique est normal en dehors d'une température à 38,5°C et d'une rhino-pharyngite.

91. Le diagnostic que vous évoquez, en premier, est celui de:
A. Méningite bactérienne. (Cochez la réponse juste)
B. Méningite virale.
C. Convulsions hyperpyrétiques.
D. Épilepsie du nourrisson.
E. Syndrome de West.
92. Pendant l'examen, il présente un nouvel épisode similaire au premier.
Vous décidez: (Cochez la réponse juste)
A. L'abstention thérapeutique, puisque le 1er épisode a cédé spontanément.
B. De donner une injection de 0,5 mg/kg de Diazépam en IV.
C. De donner 0,5 Mgr/kg de Diazépam en intra-rectal.
D. De donner une injection d'antibiotiques.
E. De donner 20 mg/kg de Phénobarbital en IM.
93. Une ponction lombaire a été faite chez ce patient; elle est normale.
Vous décidez de compléter le bilan par: (Cochez la réponse juste)
A. Une glycémie et une calcémie.
B. Une échographie transfontanellaire.
C. Une tomodensitométrie cérébrale.
D. Un électroencéphalogramme.
E. Aucune de ces réponses n'est juste.
94. Les parents s'inquiètent de la possibilité de voir ces symptômes récidiver.
Vous proposez: (Cochez la réponse juste)
A. Du Valproate de sodium à la dose de 05 mg/kg.
B. Du Valproate de sodium à la dose de 20 mg/kg.
C. Du Phénobarbital à la dose de 05 mg/kg en peros.
D. Du Phénobarbital à la dose de 20 mg/kg en peros.
E. Une abstention thérapeutique avec traitement symptomatique de la fièvre.
95. Les parents s'inquiètent également du devenir de leur enfant. Vous pensez que:
(Cochez la réponse juste)
A. Le pronostic intellectuel est réservé en raison de la répétition des crises.
B. Le pronostic intellectuel est réservé en raison des antécédents néonataux.
C. Vous rassurez les parents quand au pronostic cognitif et intellectuel.
D. Le risque d'épilepsie est élevé en raison des antécédents paternels.
E. Le risque d'épilepsie est fonction des résultats de l'électroencéphalogramme.

Cas clinique 08:

Un patient de 36 ans, sans antécédents particuliers, consulte en urgence parce que, depuis quelques heures, il présente une toux sèche et une température à 40°C. A l'examen, il a un faciès vultueux, il existe un herpès naso-labial, des râles crépitants et une matité de la base gauche. Vous portez le diagnostic de pneumopathie à pneumocoque et vous injectez un million d'U.I. de pénicilline par voie intramusculaire. Dans les cinq minutes qui suivent, le patient se plaint de malaise intense et de prurit palmo-plantaire. Il est livide, polypnéique, couvert de sueurs. Le pouls est petit et filant, la pression artérielle est à 60/40 mm d'Hg et il apparaît une urticaire généralisée.

96. Quel est votre diagnostic?

(Cochez la réponse juste)

- A. Un choc septique.
- B. Un syndrome de détresse respiratoire aiguë.
- C. Un choc anaphylactique.
- D. Un rush cutané à l'ampicilline sans gravité.
- E. Une méningo-encéphalite herpétique.

97. Lequel parmi ces 05 médicaments administrez-vous avant tout?

(Cochez la réponse juste)

- A. La théophylline.
- B. L'adrénaline.
- C. La dexaméthasone.
- D. La polaramine.
- E. La cimétidine.

98. Parmi les substances suivantes, laquelle est le médiateur libéré lors de la dégranulation des basophiles?

- A. L'histamine.
- B. L'interleukine 1 (IL 1).
- C. L'interleukine 2 (IL 2).
- D. L'interleukine 3 (IL 3).
- E. L'interféron.

99. Parmi les propositions suivantes indiquant les mesures à prendre, laquelle recommandez-vous à ce patient?

(Cochez la réponse juste)

- A. D'éviter pendant un mois la prise de β -lactamines
- B. D'éviter pendant un an la prise de β -lactamines.
- C. De prendre un comprimé de Polaramine avant la prise de β -lactamines.
- D. D'éviter définitivement la prise de β -lactamines.
- E. D'éviter définitivement la prise d'antibiotiques.

100. Parmi les mécanismes physiopathologiques suivants, lequel est incriminé dans ce type de choc anaphylactique?

- A. Hypersensibilité aux immunoglobulines de type E.
- B. Hypersensibilité retardée.
- C. Phénomène d'Arthus.
- D. Maladie sérique.
- E. Cytotoxicité complément-dépendante.

Corrigé 2013 « Biologie »

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	B	C	D	B	E	C	D	B	A	D	B	D	D	A	B	E	B	E	B
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	C	D	A	D	D	E	C	C	B	-	D	B	C	D	A	E	C	E	D
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
C	B	E	D	A	D	A	B	B	D	A	E	A	A	E	B	C	B	D	A
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
C	B	C	C	E	E	A	B	A	C	E	E	D	C	A	C	C	C	A	E
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
B	C	E	D	B	C	A	A	D	B	C	A	B	A	E	D	C	E	E	A

Corrigé 2013 « Pathologie »

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	C	A	D	D	A	B	B	E	E	B	D	A	C	D	A	B	A	D	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
E	C	B	B	B	D	-	D	C	D	E	A	C	A	D	E	E	D	B	E
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
E	D	C	E	C	C	A	E	E	E	E	B	D	C	A	B	A	D	E	B
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
D	D	D	B	E	E	D	B	D	B	C	D	B	C	E	D	C	C	D	D
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
A	C	B	B	E	D	C	D	C	D	C	C	A	E	C	C	B	A	D	A

Corrigé 2013 « Dossier »

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	C	A	E	C	A	C	B	D	C	B	A	C	C	D	B	D	D	E	E
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	A	B	C	D	B	D	E	E	C	C	A	D	E	A	A	E	D	E	D
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
E	A	E	B	D	E	E	B	B	C	D	A	A	E	E	B	D	B	B	C
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
A	E	C	D	A	C	B	C	C	E	C	E	C	A	D	C	C	D	D	D
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
D	D	B	C	E	A	C	B	D	C	D	C	C	C	E	E	D	C	E	E